



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

**Formulário de Pedido de Redistribuição**

À Direção de Gestão de Pessoas – DGP,

Eu, \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,  
ocupante do cargo \_\_\_\_\_, Área \_\_\_\_\_  
matrícula SIAPE \_\_\_\_\_, atualmente pertencente ao quadro de pessoal  
do(a) \_\_\_\_\_, venho através deste  
documento manifestar interesse na redistribuição do meu cargo para esta instituição, Campus  
\_\_\_\_\_.

**Dados Pessoais:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo:  M  F  
Cidade de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Possui algum tipo de deficiência?  sim  não Se sim, qual? \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Formação (maior grau):

- Fundamental Incompleto
- Fundamental Completo
- Ensino Médio ou Técnico Profissionalizante
- Ensino Superior
- Especialização
- Mestrado
- Doutorado

Curso: \_\_\_\_\_  
Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

---

Município: \_\_\_\_\_ Concluído em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Dados Funcionais:**

Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_  
Lotação / Exercício: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Regime de trabalho:  20h  30h  40 h  
Nível de Classificação: \_\_\_\_\_ Nível de Capacitação: \_\_\_\_\_ Padrão de Vencimento: \_\_\_\_\_  
Plano de Carreira: \_\_\_\_\_

Dados da Nomeação:  
Nº da Portaria de Nomeação: \_\_\_\_\_ Data da Portaria: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Data da Publicação do ato no D.O.U.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data da Posse: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Data do Exercício: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nível de Escolaridade exigido para o cargo:

- Fundamental Incompleto
- Fundamental Completo
- Ensino Médico ou Técnico Profissionalizante
- Ensino Superior
- Especialização
- Mestrado
- Doutorado

Curso: \_\_\_\_\_  
Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ Concluído em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Principais atribuições desenvolvidas no atual setor:



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

---

Motivos para requerer a Redistribuição:

Informações Adicionais (Em caso de redistribuição com contrapartida de código de vaga ocupado, informar dados aqui):

Declaro, sob as penas da lei, que as informações supracitadas são verdadeiras e que responderei civil, penal e administrativamente em caso de declarações falsas.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nestes termos,  
Pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Chefia imediata)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Diretor)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do servidor)



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

---

**Documentos necessários:**

- 1- Formulário de Redistribuição;
- 2 - Ficha funcional;
- 3 - Avaliações de desempenho;
- 4 - Declaração informando que não responde ou respondeu a inquérito administrativo disciplinar.